Inscripción Nº:

INSCRIPCIÓN TEMPORADA 2023/24.

Categoría SENIOR

FOTO

Jugador/a:

Nombre:	
Apellidos:	
DNI:	
Fecha nacimiento:	
Dirección:	
Teléfonos:	
e-mail:	
Ocupación:	

EQUIPACIÓN: nombre_____ número_____

Pago por Ingreso Bancario o transferencia a la cuenta: **ES56 0237 0331 6091 7145 4509**
(IMPRESCINDIBLE AÑADIR COPIA DE LA TRANSFERENCIA BANCARIA JUNTO CON LA INSCRIPCION, COPIA DEL DNI VIGENTE DEL JUGADOR Y UNA FOTOGRAFÍA TAMAÑO CARNET)

Autorizo al **CB FRESAS** para usar cualquier fotografía, filmación, grabación o cualquier otra forma de archivo de su participación, en esta Actividad, sin derecho a prestación económica.

Firma del jugador/a:

La firma implica el reconocimiento de la aptitud médica para practicar actividades deportivas y su autosuficiencia en caso de discapacidad. Además del Certificado Médico que deberá entregar en caso de realización de la Ficha Federativa.
.
El tratamiento de los datos está sujeto a lo dispuesto en la **Ley Orgánica 25 Mayo 2018** de Protección de Datos de Carácter Personal. El interesado podrá ejercer sus derechos de rectificación, cancelación y oposición de los términos establecidos en dicha ley.